



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiducia Colombia y Compañía S.A.S.

<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> DAYHAN ANDREA OSPINA RUIZ		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1017147041		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-08-10
<b>4. Dirección del Aportante</b> CARRERA 46B # 47A-02 APT 201		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3016945892	<b>6. Ciudad</b> COPACABANA		<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> VIAJES MI MOCHILA		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 68897	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> COPACABANA	<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario				
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.º: 902649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). 994.000				
		<b>15. Liquidación Privada.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). 2.000				
		<b>16. Interés de Mora.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). 0				
		<b>17. Total Pagado.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). 2.000				

**18. Nombres Y Firmas** (De conformidad con el artículo 8.2 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	--	---	--

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO